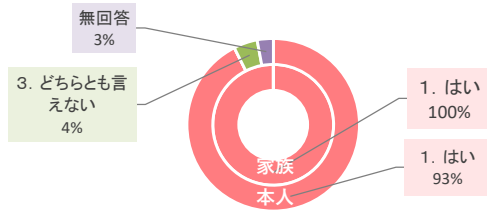


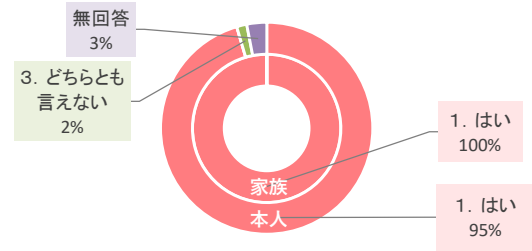
ライトフィットネスhonoka

■ 1. はい ■ 2. いいえ ■ 3. どちらとも言えない ■ 4. 無回答

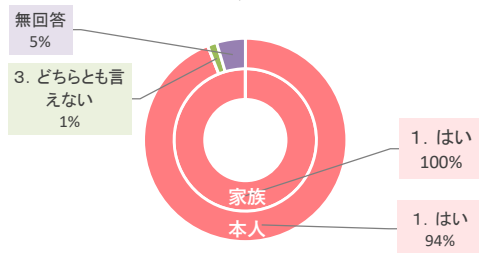
1. ご利用にあたり計画書等書類についての
内容の説明はわかりやすく、きちんとされて
いますか



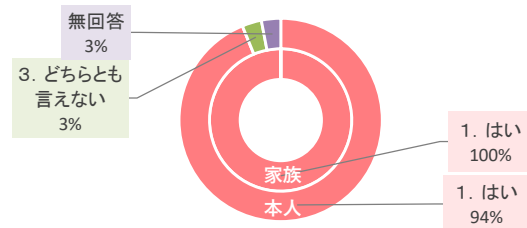
2. 職員の言葉使いや身だしなみ等はきちんとして
いますか



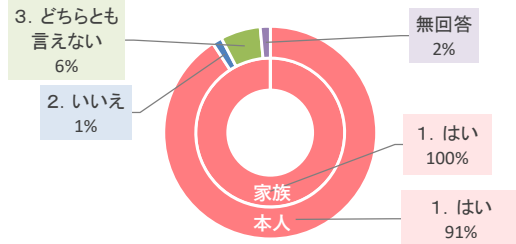
3. 職員は話しやすい、相談しやすい雰囲気
ですか



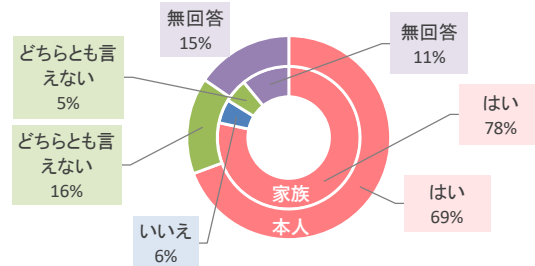
4. 安心と安全に配慮した送迎をしてくれ
ますか



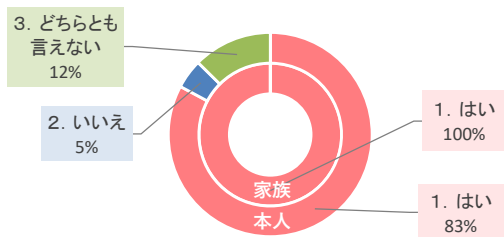
5. 当施設は清潔で、感染症対策がなされ安心して
利用できますか



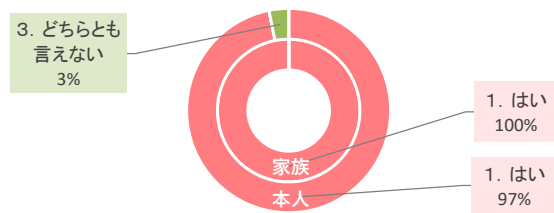
6. 得意なことやご本人の持っている力を活
かすような働きかけをしてくれますか



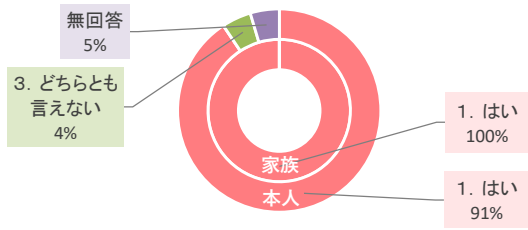
7. 機能訓練(体操やリハビリ)の内容には満
足されていますか



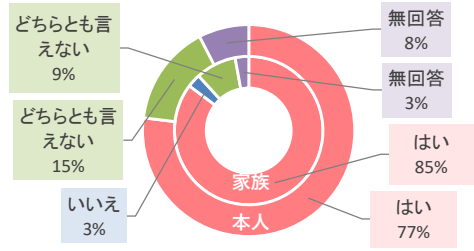
8. 休息や静養の配慮はされていると感じま
すか



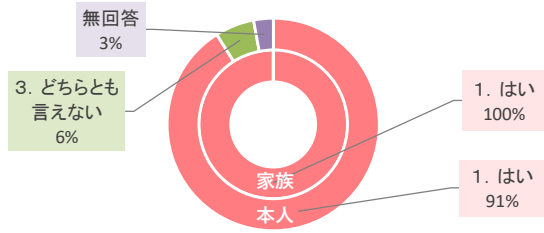
9. トイレの利用について、プライバシーや安全に配慮されていると感じますか



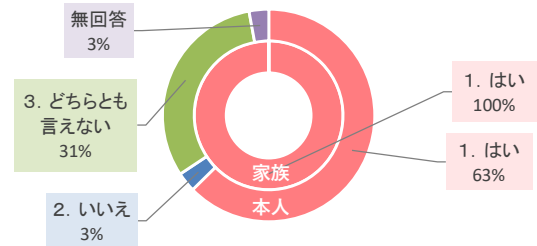
10. 事故や病気などの緊急時に適切な対応が、なされましたか



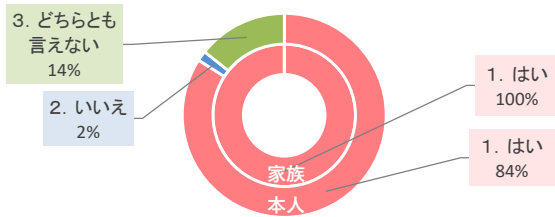
11. ご本人のその日の体調や気分について十分配慮されていると感じますか



12. 当施設を利用して、生活や身体状況等はよくなりましたか



13. 当施設を総合的にみてどのように感じていますか



14. 友人や知人にもこの事業所の利用を勧めたいと思いますか。

